



**ÓRGANO AUXILIAR DE LA
COMISIÓN NACIONAL DE PROCESOS INTERNOS
DE TLAXCALA**

**(F-8)
APOYO DE MILITANTES**

_____, _____, a _____ de _____ del 2024.
Ciudad Entidad Día Mes

**ÓRGANO AUXILIAR DE LA COMISIÓN NACIONAL
DE PROCESOS INTERNOS DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL EN EL
ESTADO DE TLAXCALA.
PRESENTE**

Con fundamento en la fracción IV de la Base Décima Sexta de la convocatoria expedida el 27 de marzo de 2024, por el Comité Directivo Estatal para el proceso interno de selección y postulación de la candidatura a la Presidencia de Comunidad _____ del Municipio _____ del Estado de Tlaxcala propietario(a) por el principio de mayoría relativa, las y los que suscriben, ciudadanas y ciudadanos afiliados en la Coordinación Nacional de Afiliación y Registro Partidario correspondiente al estado de Tlaxcala, manifestamos y otorgamos nuestro apoyo al ciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como candidato(a) en el proceso interno que ha convocado el Instituto Político.

**Atentamente
“Democracia y Justicia Social”**

NOMBRE	FIRMA	SECCIÓN ELECTORAL